LA GRIPPE

I - Définition

Maladie infectieuse et contagieuse à caractère épidémique, qui affecte l'appareil respiratoire. Maladie due au virus **myxovirus** du groupe **influenza**.

II – Etiologies

1- L'agent causal :
L'agent causal est l'influenza virus de la famille des myxovirus, isolé en 1933. Il existe trois types : A, B, C. Le type A présente une grande instabilité génétique et responsable des épidémies de grippe alors que le type C est à caractère sporadique. Il existe plusieurs souches pour chaque type, l'immunité acquise pour une souche est éphémère et non croisée.

2- Epidémiologie et causes favorisantes

- Maladie à caractère épidémique à diffusion et propagation rapide.
- Maladie favorisée par le froid, survient surtout en période hivernale.
- La promiscuité et le mouvement de la population sont des facteurs de propagation de la maladie.
- Les sujets vulnérables et à risque sont : les tranches d'age inférieur à cinq ans et supérieur à 60 ans, femme enceinte, les immunodéprimés, les malades chroniques (diabétiques, insuffisance cardiaque, insuffisance rénale, cirrhose, asthme et bronchite chronique)
- Le taux de morbidité et de létalité reste élevé encas d'épidémie.

III - Mode de transmission

Le mode de transmission est surtout direct aérienne interhumain par contact direct avec le malade et par gouttelettes en aérosol, c'est le mode le plus prédominant.

L**a transmission peut être indirecte** par la manipulation des objets souillés par les sécrétions nasales ou de gorge du malade (la contamination se fera par les mains).

IV – Le réservoir de germe et source d'infection

***Le réservoir* de germe** c'est l'homme malade

La source d'infection sont les sécrétions de gorge et du nez du malade.

V – Les signes cliniques et biologiques : La grippe commune

A- Les signes cliniques

1 – La période d'incubation :
Elle est courte de 1 à 3 jours et silencieuse.

2 – La période d'état

- Le début est brutal (le malade peut se souvenir de l'heur de début) avec :
  Fièvre>39°, frissons, asthénie et tachycardie.
- La phase d'état ; le deuxième jour pendant lequel la contagiosité est maximale caractérisée par :
  - Fièvre élevée 40° la courbe thermique est caractérisée par le V grippal.
  - Céphalées vives avec douleurs frontales, rétro orbitaires et photophobie.
  - Myalgies, arthralgies, courbatures et asthénie.
  - Frissons et sudation.
  - Prostration
  - Atteinte des voies respiratoires : toux sèche et tenace avec brûlure rétro sternal, coryza (catarrhe occulo- nasal), pharyngite

B- Les signes biologiques

- **Hémogramme** : - légère leucocytose soit leucopénie, une forte hyperleucocytose à prédominance polynucléaire neutrophile évoque une surinfection bactérienne.
- **Sérologie** : Présence d'anticorps spécifiques
- **Frottis des cellules oropharynx :** mise en évidence des antigènes grippaux par immunofluorescence.
- **Isolement** du virus sur des cultures cellulaires des prélèvements des voies aériennes supérieures.

VI – Evolution et complications

1- Evolution favorable

En quelques jours la fièvre va chuter, la toux peut persister pendant une semaine et devient productive, l'asthénie va persister quelques semaines.

2- Complications

Les complications sont favorisées par : le type du virus en cause, age surtout les ages extrêmes, tare, surinfection bactérienne.

- Otites ou sinusites
- Laryngite
- Broncho-pneumopathies aigues, pneumonie, pleurésie.
- Complications cardiaques : péricardite, myocardite.
- Complications neurologiques : encéphalite grippale, méningite.
- Mort en quelques heures par collapsus cardiovasculaire asphyxie surtout en cas de grippe maligne hyper toxique.

VII- Traitement

- **Alitement** : repos absolu au lit.
- **Hydratation** : boissons abondantes.
- **Analgésiques et antipyrétiques.**
- **Antibiotiques** et **surveillance** en cas de surinfection bactérienne ou chez les sujets à risque (nourrissons, sujets âgés, insuffisants rénales, cardiaques, respiratoires)

VIII- Prophylaxie

- Déclaration du cas
- Isolement ou éviction scolaire du malade
- Vaccination préventive de l'entourage immédiat du malade.
- Action sur l'environnement : aucune action
- Collectivité : vaccination préventive.

La vaccination préventive doit se faire en Septembre /Octobre. Le vaccin est à base de suspension virale purifiée et inactivée. La dose est de 0,50 ml pour l'adulte et 0,25 ml pour l'enfant en sous cutané, la protection est de 75 %.